



MINISTERIO  
DE SALUD



## VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE



	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
			PREVISION NO:
	-		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 23 de Septiembre del 2020</b>	<b>No.Orden:094/2020</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V.</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano-- FONDOS GOES	-	-
2	Cada Uno	Renglón No.5- 19816295 PLACA COMPRESIVA DELGADA 10 ORIFICIOS <b>ESPECIFICACIONES ADJUNTAS:</b> PLACA DCP DE 4.5MM RECTA, ANGOSTA 10 ORIFICIOS. <b>OFRECEMOS:</b> 19816295 PLACA COMPRESIVA DELGADA 10 ORIFICIOS, <b>ESPECIFICACIONES ADJUNTA:</b> PLACA DCP DE 4.5 MM RECTA, ANGOSTA DE 10 ORIFICIOS. <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> NO APLICA, <b>CATEGORIA DE LA EMPRESA:</b> GRANDE, PRECIO TOTAL CON IVA INCLUIDO. MÁS INFORMACION EN OFERTA. VER MUESTRAS. <b>MARCA:</b> NARANG, <b>ORIGEN:</b> INDIA, <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> NO APLICA, <b>VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO):</b> OFERTA VALIDA POR 60 DIAS CALENDARIOS. <b>FORMA DE PAGO:</b> CREDITO 60 DIAS, <b>PLAZO DE ENTREGA:</b> 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE FIRMADA Y RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$ 90.00	\$ 180.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$ 180.00</b>

**SON: ciento ochenta 00/100 dolares**

**OBSERVACION:** SEGÚN DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA ; SOLICITADO POR EL , EL DELEGA AL .  
 , COMO DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No.100/2020**, , **FONDOS GOES**. Y POR MOTIVO DE CIERRECONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMÁS LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

**LUGAR DE ENTREGA:** EN EL \_\_\_\_\_ GENERAL DEL \_\_\_\_\_, UBICADO ENTRE LA \_\_\_\_\_.  
 Y \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_. No. \_\_\_\_\_, DEL \_\_\_\_\_, DE LA  
 CIUDAD Y \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE  
 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA \_\_\_\_\_ ES AGENTE DE  
 RETENCION DEL 1%.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** EL \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_. Y \_\_\_\_\_ SUR No. \_\_\_\_\_, DE LA  
 Y \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, TELEFONO: \_\_\_\_\_ S. A. DE C. V. #  
 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . PBX:( ) - FAX:( ) - E-mail: \_\_\_\_\_ @d \_\_\_\_\_.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

*Elaborado por: FESALINAS*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>			
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES			PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>					
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 23 de Septiembre del 2020</b>		No.Orden:94/2020	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>					
DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano-- FONDOS GOES	-	-	
2	Cada Uno	Renglon No.5- 19816295 PLACA COMPRESIVA DELGADA 10 ORIFICIOS ESPECIFICACIONES ADJUNTAS: PLACA DCP DE 4.5MM RECTA, ANGOSTA 10 ORIFICIOS. OFRECEMOS: 19816295 PLACA COMPRESIVA DELGADA 10 ORIFICIOS, ESPECIFICACIONES ADJUNTA: PLACA DCP DE 4.5 MM RECTA, ANGOSTA DE 10 ORIFICIOS. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA, CATEGORIA DE LA EMPRESA: GRANDE, PRECIO TOTAL CON IVA INCLUIDO. MAS INFORMACION EN OFERTA. VER MUESTRAS.	\$90.00	\$180.00	
-	-	TOTAL.....	-	\$180.00	
SON: ciento ochenta 00/100 dolares					
LUGAR DE ENTREGA:EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL					
 Titular o Designado			 _____		
_____			Suministrante		

Elaborado por: FSALINAS

